POSITION	INITIALS	ID NO.	DATE
FEE DETERMINATION	Au		
O.I.P.E. CLASSIFIER	1 mg		1 230
FORMALITY REVIEW	D.	75353	11-11200
RESPONSE FORMALITY REVIEW			

INDEX OF CLAIMS

•	Rejected	N	Non-elected
=	Allowed	1	Interference
_	(Through numeral) Canceled		Appeal
÷	Restricted	_	Objected

	Claim	Date	Claim	Date	Claim	Date
S	- 3					
S	E E S		- Light		_ e	
S	[문) 등 (등)		F O			
S	10-1					┼╎╸╎╸╎╸╎╸
S	2 ; 1					
1						╫╫╫
5		 - - - - - - - - - - - - - - - - - - -				+
100		 - - - - - -		- 		
10		 - - - - - - - -			L 1 L 1	+++++++
Se		╎┤╒╎╶┝┼╸┝┼ ╶				+++++
100 100		├─├─├─├				+
10		 				
11	10 1					
12						+ + + + + + + + + + + + + + + + + + + +
Color		┡ ╀┼┼				
64		 				+++++
665		├─┤╶╎┈╎┈╎╸			1—I— I—	
16		├─┤┈╎╺├ ╸ ╎ ╶┤ ╸ ┤				
17			·			
18		 	1			
Section Sect		├╶┼┈┤┈┤┈ ┤┈┤				
To To To To To To To To			1 1 1 1 1	 	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	
71		 	{			
73			4 		120	
73	1 20		1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 		121	
74	(22D)		1 - 			
25			1 		123	
26 76 77 126 127 127 128 127 128 129 128 129 128 129 129 129 129 130 130 130 131 130 133 133 133 133 133 132 132 132 132 133 133 133 133 133 133 133 133 133 133 133 133 133 133 133 133 133 134 134 134 134 134 134 134 134 134 134 135 135 135 136 137 38 138 138 138 138 138 138 139 140 141 141 141 141 141 141 141 141 142 143 144 144 144 144 144 144 144 144 144 144 144 144 147 148 148 149 149 149 149 149 149 149 149 149 149 </td <td>₹4</td> <td></td> <td>1</td> <td></td> <td>124</td> <td></td>	₹4		1		124	
177	25		1 - - - - 		125	
28 78 128 79 129 30 80 130 31 81 131 32 82 132 33 83 132 34 84 134 35 85 135 36 86 136 37 87 137 38 88 138 39 88 138 40 990 140 41 91 141 42 92 142 43 93 143 44 94 144 45 95 145 46 96 146 47 98 148 49 99 148			/ 		126	
79	27		l		127	
30	28					
31 81 131 132 132 132 133 133 133 133 133 133 133 134 134 134 134 134 134 134 134 134 135 135 135 135 136 136 136 137 137 137 137 138 138 138 138 138 138 139 139 139 144 140 141 141 141 141 141 141 141 142 142 142 142 143 144 144 144 144 144 144 144 144 145 146 146 146 146 147 147 148 98 148 148 148 149<			. - 		129	
32			 		130	
33			81		131	
34	32		 		132	
35						
36	·					
37 87 137 138 38 99 138 138 40 90 140 139 139 41 91 140 141 141 141 42 92 142 142 142 142 143 144 144 144 144 144 144 144 145 145 146 146 147 147 148 98 148 148 148 149						
38 88 138 39 90 139 40 90 140 41 91 141 42 92 142 43 93 143 44 94 144 45 95 145 46 96 146 47 97 147 48 98 148 49 99 149		_				
39					137	
40 90 140 41 91 141 42 92 142 43 93 143 44 94 144 45 95 145 46 96 146 47 97 147 48 98 148 49 99 149			' 			
41 91 42 92 43 93 44 94 45 95 46 96 47 97 48 98 49 148 49 149					139	
42 92 43 93 44 94 45 95 46 96 47 97 48 98 49 148 49 149	40		90		140	
43 93 44 94 45 95 46 96 47 97 48 98 49 148 49 149	41		91		141	
43			92		142	
44	43		93		143	
45	44					
46	45					
47	46			+++++		
48	47				147	
49 99 149	48			 		
	50		100			

If more than 150 claims or 10 actions staple additional sheet here

(LEFT INSIDE)